

Anzeige einer tierärztlichen Hausapotheke

nach § 67 des Gesetzes über den Verkehr
mit Arzneimitteln (AMG)

ausgefülltes Formular zurück an:

StädteRegion Aachen

Amt für Verbraucherschutz,
Tierschutz und Veterinärwesen
Carlo-Schmid-Str. 4
52146 Würselen

Mail: vetamt@staedteregion-aachen.de

Fax: 02405-95018

Anzeige über den Betrieb die Änderung des Betriebes die Aufgabe des Betriebes
einer tierärztlichen Hausapotheke nach § 67 des Gesetzes über den Verkehr mit Arzneimitteln (AMG)

Nur das für Sie zutreffende ausfüllen

Name der angezeigten Tierarztpraxis	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Fax
E-Mail	

Betrieb einer tierärztlichen Hausapotheke

Für die Führung der tierärztlichen Hausapotheke verantwortliche Person
--

Weitere in der Praxis tätige Tierärzte

Tierarzt	
Tierarzt	
Tierarzt	
Beginn der Tätigkeit	Erreichbarkeit

Beabsichtigte Tätigkeit im Bereich:

Rinder/Schweine Kleintiere Geflügel Pferde

ggf. sonstige

Es sollen noch Arzneimittel in einem Betriebsraum der TÄHA – abweichend von dem o.g. Standort –
gemäß § 9 Abs. 1 der TÄHAV gelagert werden:

Anschrift

Änderung des Betriebes einer tierärztlichen Hausapotheke

Für die Führung der tierärztlichen Hausapotheke ist/sind folgende Person/en verantwortlich

Art der Änderung

Erstgenannte Person ist der/die Hauptverantwortliche/r

Person
Erreichbarkeit Tag

Beginn der Verantwortung
Erreichbarkeit Uhrzeiten

Person
Erreichbarkeit Tag

Beginn der Verantwortung
Erreichbarkeit Uhrzeiten

Person
Erreichbarkeit Tag

Beginn der Verantwortung
Erreichbarkeit Uhrzeiten

Sonstige Änderungen (z.B. Standortwechsel o.ä.)

Änderung

Aufgabe des Betriebs einer tierärztlichen Hausapotheke

Hiermit zeige ich/zeigen wir die Aufgabe des Betriebes der oben genannten tierärztlichen Hausapotheke an

Datum der Aufgabe

Die tierärztliche Hausapothekenbescheinigung wird im Original zurückgesandt.

Die zum Datum der Aufgabe vorhandenen Arzneimittel habe(n) ich/wir per Inventur erfasst.

- Die Arzneimittel habe(n) ich/wir unschädlich entsorgt. Einen Nachweis über die Entsorgung inklusive Art und Menge der betreffenden Arzneimittel habe(n) ich/wir beigefügt
- Die Arzneimittel habe(n) ich/wir im Rahmen der Praxisübergabe an folgenden Tierarzt übergeben

Tierarzt

- Zum Datum der Aufgabe waren keine Arzneimittel vorhanden.

Nachträgliche Änderungen teile(n) ich/wir unverzüglich der zuständigen Behörde mit.

- Ich benötige eine Bestätigung meiner Anzeige
- Ich benötige keine Bestätigung meiner Anzeige

Ort, Datum

Unterschrift Tierärztin/Tierarzt

.....
Mir ist bekannt, dass ich Änderungen im Zusammenhang mit dem Betrieb der tierärztlichen Hausapotheke nach § 67 Abs. 3 AMG anzuzeigen habe. Dies betrifft insbesondere räumliche Änderungen und Änderungen des/der Verantwortlichen für die TÄHA.

Ort, Datum

Unterschrift Tierärztin/Tierarzt

Anlagen

Beglaubigte Kopie der
Approbationsurkunde(n) des/der Betreiber der TÄHA

- ist beigefügt
- liegt bereits vor (keine Änderung)

Vormals ausgestellte Bescheinigung (Original) gemäß § 47 Abs. 1a AMG für den Standort

Name und Anschrift

- ist beigefügt
- liegt bereits vor (keine Änderung)